
세이브더칠드런 백양종합사회복지관 권리체험프로그램 안내



목 차

I	권리체험 프로그램 안내	3
	1. 프로그램 구성 및 특징	
	2. 프로그램 개요	
	3. 세부 활동 프로그램	
	4. 권리체험센터 공간 및 체험활동 사진	
II	참여방법 안내	5
	1. 프로그램 신청 방법	
	2. 권리체험센터 위치	
	3. 운영시간	
III	비 고(신청서 양식).....	6

I 권리체험프로그램 소개

1. 프로그램 구성 및 특징

- 올바른 가치관을 정립해야 하는 아동·청소년의 글로벌 시민의식, 타인에 대한 배려 등 **인성을 함양**하고 **인권친화적인 또래 관계를 형성**하고자 함.
- 세이브더칠드런 아동권리 100년 역사의 다양한 콘텐츠를 활용한 **체험중심 교육**을 통해 쉽고 재미있게 권리를 체득하여 학교폭력, 왕따 등 학교부적응 행동을 예방하고 나아가 나와 타인의 권리를 존중할 줄 아는 사회구성원으로서의 성장을 돕고자함.

2. 프로그램 개요

- 1) 일정: 상시운영
- 2) 장소: 세이브더칠드런 백양종합사회복지관 2층 권리체험센터
(부산광역시 사상구 모라로 192번길 20-33)
- 3) 대상: 초등학교 5학년 ~ 고등학교 3학년
- 4) 교육시간 : 3차시(약 2시간 소요) ※ 교육시간 단축/연장 협의 가능
- 5) 비용: 무료

3. 세부 활동 프로그램

단계 / 교육형태	시간	목 표	활 동
초기 (집합교육)	35분	프로그램 흥미유발	· 프로그램 오리엔테이션 · 집중력 향상 게임
		아동권리 이해	· 영화를 통해 알아보는 아동권리 4대 기본권
		권리 연대기 여행	· 역사 통해 배우는 아동권리 발달과정(발달사)
중기 (그룹교육)	60분	아동노동 체험	· 저개발국 아동노동 현장 시청 · 벽돌공장 아동노동 체험
		인권감수성 향상 권리 다짐	· 일상생활 내 인권침해 사례를 인권시각으로 보기 · 나의 권리침해 사례를 공유하고, 변화를 다짐
종결 (집합교육)	2분	권리인식 다지기 프로그램 마무리	· 나의 권리와 책임 적기 · 만족도 조사 / 권리인식 조사

4. 권리체험센터 공간 및 체험활동사진 (권리체험센터-부산)

1) 체험공간 구성



2) 체험활동 모습 (권리체험센터-대구)

- 아동 권리의 이해



- 체험활동





II 참여 방법

1. 프로그램 신청 방법

- 1) 유선 신청 및 문의 전화 : T. 051) 305-4286
- 2) 교육참가신청서 수령 및 작성
- 3) 교육참가신청서 이메일 : E. bychild@sc.or.kr
- 4) 교육일정 확정 공문 수신

2. 위치 : 부산광역시 사상구 모라로192번길 20-33



세이브더칠드런 백양종합사회복지관

주소
부산광역시 사상구 주공3-4길 19(모라3동 75번지)

웹사이트
www.bychild_sc.or.kr

이메일
bychild@sc.or.kr

대표전화 / 팩스
T. 051-305-4286~7 / F. 051-305-3048

교통편
31번, 148번, 338번을 타고 모라주공아파트 3단지 중첩에 하차

3. 운영시간 : 월~금 (09:00~18:00)

III 비교(신청서 양식)

세이브더칠드런 권리체험 프로그램 신청서

신청기관	기관명		기관장	
	기관주소			
	기관전화번호		기관대표메일 /FAX	
담당자	담당자명		휴대전화 (긴급연락)	
교육신청	일자	()월 ()일 ()요일 ()시 ~ ()시 ※ 담당자와 일정 논의 후 교육일정이 확정됩니다.		
	인원	()명		
기타	※ 참가학생의 특징 등을 적어주세요.			

=====개인정보보호 동의=====

- 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의
 - 수집 및 이용 정보 : 참가 아동 이름, 학교/학년, 성별
 - 개인정보 이용목적 : 교육참가자 확인(교육 후 3년간 참가 기록 보유)
 - 보유 및 이용기간 : 수집이용 동의일로부터 상기 목적 달성 시까지 보유, 이용
- 홍보콘텐츠 사용동의
 - 수집항목 : 교육 시간 내 사진 및 동영상 촬영, 인터뷰, 프로그램 참여 결과물 등
 - 사용목적 : 세이브더칠드런의 기관 소식지, 홈페이지, SNS 및 세이브더칠드런이 제휴한 외부 미디어 매체를 통한 비영리적 교육 홍보
 - 보유 및 이용기간 : 동의 시작일로부터 정보주체의 동의 철회 시까지

위 내용에 동의하시겠습니까? 예 아니요

=====

※ 신청서 발송 시 참고사항
신청서는 이메일로 보내주시기 바랍니다.
Mail: bychild@sc.or.kr / Tel: 051) 305-4286

상기와 같이 위 기관의 청소년 권리체험 프로그램을 신청합니다.

201 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

